

- [4] 徐蓓华,马英,周惠燕. 高职化学制药专业实践教学的建设与改革[J]. 广州化工, 2013, 4(11):301-302.
- [5] 林燕. 药学类高职高专“226”毕业实践教学模式探索与实践[J]. 中国中医药信息杂志, 2010, 17(6):102-103.
- [6] 马剑茵,王铤. 加强药学专业实践教学环节增强就业能力
- 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.20.044

的探索与思考[J]. 中华医学教育杂志, 2013, 33(3):362-364.

(收稿日期:2016-01-08 修回日期:2016-03-15)

从医学人文视角探讨医护礼仪教学改革*

曾萍萍¹, 应燕萍¹, 黎燕宁², 冯启明², 罗红叶², 周丽芳^{2△}
(广西医科大学:1. 护理学院;2. 信息与管理学院, 南宁 530021)

[中图分类号] G47

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2016)20-2863-03

如今, 医疗科学技术日趋发达, 但医患之间信任感越发缺失, 暴力伤医事件屡见报端并呈持续上升趋势。自 2002 年以来中国医疗纠纷发生率平均每年上升 22.9%^[1], 最高人民法院也宣布 2014 年全国法院共审结暴力杀医、伤医等犯罪案件 155 件。这其中有病患群体从社会人向患者角色转换时的角色缺失问题, 有患者因疾病而产生心理-社会应激反应的问题, 也有医患沟通不当导致患者负性心理的问题。本文将从医学人文视角初步探讨医护礼仪教育改革, 以期在“以患者为中心”的医疗服务模式中建立更好的护患关系。

1 西方人文护理教学研究

文献研究表明国外人文护理教育模式多种多样, 但主要是基于人际关系、对人和事物的反思、审美、文化及理论指导等。美国护理理论家 Leininger 与 Watson 分别于 1975 年和 1979 年提出“人文关怀是护理学的本质”的观点, 揭示了护理学人文关怀的精神内核。Sheston 1990 年创建了基于人文关怀程序、关怀意识、关怀的相互性及关怀交流等要素的护理人文教学模型, Conway 2001 年创建了基于基督教文化的护理人文教学模式。Picard 和 Mariolis 2002 年基于人文关怀理念开发了实践模型, 要求学生进行镜象思考、自我反思、不同生活行为方式的欣赏。Sumner 2004 年建立的四边对话框模型更适用于临床护理教学, 鼓励学生对自己及他人的观察和反思。Purnell 2006 年创建了 MONEC 护理教育模型(基于人文关怀的护理教育模型)。具体教学实施过程中主要采用“关怀组”、“角色模型”、“描述教学法”、“对话”、“反思”、“日志记录”等护理人文教学方法, 不仅对在校学生进行人文关怀教育, 对临床在职工作的护士同样进行人文教育, 并取得了很好的成效。Arvekev 等^[2]认为护理学生很难在实践中消化人文关怀的理论知识, 而戏剧作为有效的入门级护理教育课程可提高学生的积极性, 从而使他们在各种环境中应对自如。目前, 对于护理学生的人文教育尚处于探索阶段, 医学人文精神的灌输仍需要进一步努力。

2 中国人文护理教学研究

中国是有着五千年悠久历史和文化的国家, 素有礼仪之邦

之称。“人文”一词, 最早出现在《易经》中贲卦的彖辞:“文明以止, 人文也; 观乎人文以化成天下。”人文的核心是人, 以人为本, 关心人、爱护人、尊重人, 承认人的价值, 尊重人的利益。从 20 世纪 80 年代开始意识到医护人员人文素质的重要性^[3], 并开展了如何培养护理专业人才的的人文素质方面的研究和实践, 主张将孔子的仁礼观融合、渗透到护理人文教育中, 但目前护理专业人文素质教育没有形成体系, 护理人文教学理念及方法相对落后, 整体上强调护理技能的培训和学习, 重技能轻人文的问题较突出, 强调以疾病为中心的护理观念仍然比较浓厚。目前, 我国医学护理人文教学绝大多数采用以教师授课为基础的学习模式, 临床实践只占总课时的 1/3, 且大多集中在学习的最后一年, 这种模式主要以基础课程为主, 学生的参与度不高, 而且人文与专业的结合、与实践的结合不紧密, 知识很难运用到实践, 难以达到提升学生人文专业素养的目的。2011 年郭瑜洁^[4-5]建立了以“设境-激情-践行-导悟”为程序框架的护理人文教学模式, 以创设审美情境和体验情境为主线, 师生平等关怀理论的护理人文关怀教学模型。宋保兰等^[6]等通过仿真教学融入人文护理交互作用贯穿教学全过程。2012 年中国第二军医大学护理学院建立了基于人文, 使教学更贴近临床, 切实实现“以人为本”的护理理念, 更重要的是培养学生的职业素养、团队协作精神、敬业奉献精神、职业自信心, 使学生毕业后能更好地为人民的健康服务。

3 中外人文护理教学对比

人性化的服务理念与人文主义精神, 是国际化医疗市场对护理学生提出的更高要求, 各国护理工作者在实践中不断创新, 努力找出行之有效的解决途径。我国人文护理教育起步较晚, 且大部分教学医院临床实习安排在理论学习之后, 导致理论与实践相脱节, 造成教师始终占教学的主导地位, 而忽略了学生的主体作用, 缺少临床实践讨论、人文沟通案例讨论、互动实践等环节。放眼国外, 各国在人文护理的教学上都有着不同的方法^[7]。美国比较重视学生不同文化背景下护理能力的提高与新技术条件下护理能力的培养。人文护理实践教学贯穿于整个临床学习课程的过程中, 每周大约有 2~3 d 时间实习。

* 基金项目: 广西教育科学规划课题(2011C0014)、广西医药卫生科研课题(Z2011525)、广西医科大学教育教学研究与改革课题(2012XJGW03)。 作者简介: 曾萍萍(1975—), 讲师, 硕士, 主要从事护理人文教育研究。 △ 通讯作者, E-mail: eileen2k@163.com。

在日本,基础教学主要包括最新文献和护理理论书籍,此外还开设有伦理学、艺术、历史、心理学等广泛课程,而学习的最后两年大多为实践教学。在澳洲,注重护理学生培养多元文化结构、实践与理论学习紧密联系是医学院课程设置的两大特色,教授诸如护理理念、风险规避、专业价值体现、职业生涯规划、价值观及减压方法等众多人文知识,使得其学生具备更好的服务社会与适应社会的能力。同时,在校教育及在职教育中,西方国家医学人文教育占总课时的 20%~25%,而我国医学院校医学人文课程只占 7.45%。进行对比后笔者发现,我国医护人文教育重视不足。而开展护理人文教育对提升护理学生和护士的整体素质及提高就业率、帮助学生顺利进入工作角色等方面都有很好的促进作用。护理礼仪作为护理人文教育的一门重要课程,它规范着护理专业技术中的行为准则,使护理工作人员在临床护理实践中能更好地规范自身的行为,使其在操作技能过程中,与符合礼仪要求的行为举止有效地结合,从而更好地解决患者在身体、心理、社会、文化等方面的问题和要求,体现护理人员特有的美以及人文素养。因此,接受过护理人文礼仪教育的学生,不仅能提升个人外在形象与谈吐,还能培养他们具有同情心、爱心、责任心以及提升护士(生)的礼仪修养,培养良好的护理职业道德。实践表明,拥有良好的护士礼仪有助于营造和谐护患关系,可以有效改善医疗护理质量^[8]。

4 护士护理礼仪认知和需求调查

随着医学模式从生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变,良好的医疗护理不仅仅局限于生物学的范畴,护士的形象、言谈举止以及沟通方式方法都可对患者产生直接或间接的影响,从而影响护理效果。因此,护理礼仪已成为护士应具备的基本职业素质。本课题组采用自编问卷,对广西某医学院校附属医院 248 名在职护士进行护理礼仪知识认知和需求调查。调查发现大多数调查对象认识到护理礼仪对加强自身修养的作用,但对护理礼仪在提高临床护理工作质量的作用认知不足。调查对象有较为强烈参与护理礼仪培训愿望,超过 80% 的调查对象愿意和非常愿意参加礼仪培训活动,并且大多数期望通过参与培训,学习沟通技巧、社会礼仪常识和形体训练等方面的礼仪知识和技能。

5 教学实践探索

医疗服务的实践过程是一个特殊的人际交往过程,既要遵守普通社交礼仪的规范,又要符合护患关系对礼仪规范的强制性和适应性。因此,加强医护人文礼仪教学已成为护理教育中提升学生人文素养不可或缺的重要课程。本课题组主要在以下几个方面进行了教学实践探索。

5.1 医学护理人文礼仪在学校教学方面的探索 学校作为培养护理人员的摇篮,提高学生综合素质是必须认真研究的重要课题。本课题组开展了课程教改并对传统教学和教改组教学进行了对照研究。

5.1.1 课程教改 为培养优秀且切合临床实际的护理人才,开设符合当前医疗服务模式的护理礼仪课程是很有必要的。通过调查研究发现,护理礼仪课程教学存在的主要问题有:(1)教学方法不够灵活,削弱了教学质量与效果。(2)教学中理论与实践相脱节。(3)考评方式单一,无法达到课程教学的目标。

针对以上问题,本研究对护理礼仪课程教学进行了改革,改革后的教学模式主要做到了以下几点:(1)教学理念改革,在课程设置上充分体现现代医学模式“以人为中心”的理念,以服务患者为中心,让学生深入不同的临床科室,围绕患者开展研究和讨论患者所需要的沟通及医疗服务方式,比较不同科室人文服务的优点和不足,收集所看到的案例,发表自己的看法。(2)教师团队改革,组建多专业多学科人文教师团队,由于医护人文礼仪课程涉及的点和面相当广,除专职教师外,师资队伍还由多位资深临床医生、护理、管理专家共同参与医护人文礼仪教学,取得良好教学效果。(3)教学方法改革,发挥以学生为主、教师为辅的课堂翻转式教学,改变以教师为中心、灌输式的教学方法。如理论课,教师先引导学生讨论相关的问题,鼓励学生用自己的思维和语言来表述对概念及问题的理解,教师及时给予补充,传递新知识,达到设定的目标。在实践课中,让学生讨论、分析事先整理并收集好生活社交礼仪案例、最后由教师完善、总结、提升;或者教师准备若干临床中的案例,让学生分组讨论分析原因并提出解决的方法。(4)教学手段改革,教学手段多样化,辅以计算机辅助教学和网上教学,注重理论联系实践,重视发展学生的临床能力。比如,本课题组设计的医护礼仪网络课件,为学生提供了丰富的学习资源。在多媒体交互学习环境中,学生可根据自己的学习需要、学习兴趣,自己选择学习的内容,学习的时间,通过测试系统检验所学知识;方便学生进行复习、练习。该医护礼仪网络课件获得全国网络课件大赛高教组一等奖,它运用在教学中,效果显著。(5)教学评价改革,采取理论与实际相结合的方式进行了考评,使考核更为全面,促进学生的综合素质的培养。通过教改,培养了学生的自学能力、思维能力、解决问题能力和良好的职业态度。

5.1.2 课程教改效果评价 将某医科大学护理学院 2012 届护理专业 122 名学生及 2013 届护理专业 125 名学生分别列为教改组和对照组进行比较探索。对照组采用传统护理知识和理论教学方法,教改组采用理论教学、人文礼仪教学及实践技能相结合改革模式,多种教学方法的综合运用。分别比较对照组和教改组学生的考试成绩,分析临床带教教师和住院患者对两组学生护理礼仪技能满意度评价。结果表明教改组学生护理礼仪课程考试成绩优于对照组($P < 0.05$);带教教师和住院患者对教改组学生在临床护理工作中的仪容、仪表、仪态、举止、语言和沟通交流技巧、人文服务整体印象等方面满意度高于对照组($P < 0.05$),见表 1。因此,本研究所构建的理论教学与实践技能相结合的护理礼仪课程教学模式,激发了学生的学习兴趣,使其较好地掌握了护理礼仪服务基本技能,并将所学知识较好地运用到临床护理工作中,人文服务更到位,教学效果较好。

5.2 医学护理人文礼仪在护理继续教育方面的探索 本课题组调查研究发现,在职护士有较为强烈参与护理礼仪培训的愿望,并且期望通过参与培训,学习沟通技巧、社会礼仪常识和形体训练等方面的礼仪知识和技能。因此,应该针对在职护士的需求,开展仪表、举止和语言等方面的护理礼仪服务规范培训。在职护士人文礼仪教学方式可以借鉴在校学生教学方式,但由于在职护士与在校护理学生的工作和生活背景不同,对护理工作的理解不同,对生活的感悟也不同,因而,开展护理人文礼仪

继续教育应结合当地护士的实际情况和需求,有针对性地进行人文礼仪教育。但是,目前护理人文礼仪继续教育的模式不成熟,有待进一步探讨和研究。

表 1 教改组和对照组各项评分比较($\bar{x} \pm s$)

项目	教改组(n=124)	对照组(n=123)	t	P
穿着、表情、妆容	4.61±0.85	4.07±0.73	4.032	0.000
姿态、身体语言	4.58±0.93	3.97±0.81	4.138	0.000
问候、介绍方法	4.58±0.92	4.04±0.84	3.627	0.000
交流、沟通技巧	4.44±0.87	3.84±0.79	4.272	0.000
专业理论知识	4.14±0.77	3.84±0.80	2.261	0.025
操作技能	4.20±0.79	4.10±0.81	0.740	0.461
人文服务整体印象	4.63±0.95	4.08±0.82	3.667	0.000

5.3 护理礼仪教学心得 (1) 护理礼仪是一种职业礼仪,应该与临床护理工作密切结合,是护理人员进行护理工作和健康服务过程中应该遵循的行为标准。(2) 医学护理人文礼仪是规范护理行为的一种手段,护理人文礼仪教学与护理专业教学有机结合,应贯穿在整个护理专业课的教学过程中,最理想的施教方案是大学四年都开设人文教育课程,或者条件不允许大学四年开设人文教育时,至少大一开设一学期或一学年人文教育课程后,在学生进入临床实践前再开设文人强化训练课程,只有这样学生才能够真正把人文礼仪带入临床实践,才能培养学生具备以学识为底蕴、以美誉为目标、以自觉为桥梁、以真诚为信条的基本礼仪修养,提高护生的整体素质,使护生在今后的护理工作中更好地适应岗位,胜任角色。(3) 护理礼仪教学是开展“进一步改善医疗服务行动计划”活动及实践优质护理服务的基础,优质护理服务评价标准是患者的就医体验,而影响患者就医体验及其满意度的最大因素就是患者对受尊敬、被关怀的情感体验。只有将无形的护理文化内涵物化到有形的日常护理工作中去,才能真正为患者提供优质护理服务。(4) 医

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.20.045

护人文礼仪教学要取得良好效果,首先教师要为人师表,率先垂范,在学校和教学中营造人文关怀的氛围,让学生体验人文关怀的价值和意义,这样,学生才能更好地回馈社会。(5) 随着社会及医学的不断发展,医护人文礼仪教学也要不断改革,与时俱进,掌握学生特点,密切结合临床及社会的要求,使医护人文礼仪教学更好地服务临床、服务社会。

参考文献

- [1] 孙源迪. 构建和谐医患关系的对策研究[J]. 中国市场, 2015(21):150-152.
- [2] Arveklev SH, Wigert H, Berg L, et al. The use and application of drama in nursing education--an integrative review of the literature[J]. Nurse Educ Today, 2015, 35(7):e12-e17.
- [3] 皮慧敏. 孔子“仁、礼”观在《护理礼仪》教学中融合与渗透的必要性探讨[J]. 护理研究, 2011, 12(35):3290-3292.
- [4] 郭瑜洁. 护理人文关怀教学模式的理论构建与实验研究[D]. 上海:第二军医大学, 2011.
- [5] Guo YJ, Shen J, Ye XC, et al. The design and testing of a caring teaching model based on the theoretical framework of caring in the Chinese Context: A mixed-method study[J]. Nurse Educ Today, 2013, 33(8):912-918.
- [6] 宋保兰, 周巍. 仿真教学融入人文护理对就业的作用[J]. 教育教学论坛, 2015, 6(25):223-224.
- [7] 孟红旗, 朱凡特, 范宇. 护理教学模式的国内外现状[J]. 教育教学论坛, 2015, 6(24):87-88.
- [8] 艾华. 加强礼仪教育 提升护理专业学生就业竞争力[J]. 中医药管理杂志, 2012, 6(6):551-553.

(收稿日期:2016-01-21 修回日期:2016-03-22)

高职生理学教学中“问题链”设计与应用的研究*

张 轶, 宋悦宁, 刘晓梅, 贺 芳, 孙小娅[△]

(苏州卫生职业技术学院 215009)

[中图分类号] G712

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2016)20-2865-03

“问题链”是指教师根据教学内容创建一系列的对于学生来说是未知的教学问题,并把这些问题按照某种内在的联系和一定的顺序串接起来组成一个或几个问题链,用“问题链”组织教学^[1]。注重知识体系的完整和理论逻辑的严谨是生理学课程的重要特点,为“问题链”在生理学教学中的运用提供了合适的教学内容,而本院高职高专大学生的学生群体也符合“问题链”教学模式实施的基本条件,有一定的可行性。本文就对高

职高专生理学教学中“问题链”的设计策略进行了初步的探索和研究。

1 “课堂提问”与“问题链”的区别

“课堂提问”表现为在教学过程中师生围绕“提出的问题”和“问题的提出”而展开的言语互动、知识理解、思想沟通与情感交流。是针对教学过程中的困惑、疑难提出问题,对于问题的处理则主要表现为师生围绕问题进行你来我往“回答”、“解